

J A 集団健診 実施のお知らせ

木更津市農協健康管理推進委員会

健診日	場所	受付時間	申込締切日
7月17日 (水)	富来田公民館 <small>*富来田・下部地区</small>	9:00~11:00	6月3日 (月) 「集団健診申込書兼口座振替依頼書」を封筒に入れ、支店又は支部長へお届け下さい。 <small>*封筒は各自で御用意下さい</small>
7月18日 (木)	本店 <small>*真船・波岡・太田地区</small>	9:00~11:00	
	本店 <small>*中央・清見台・金田・岩根地区</small>	13:00~14:30	
7月19日 (金)	本店 <small>*清川地区</small>	9:00~11:00	
	本店 <small>*中郷・鎌足地区</small>	13:00~14:30	

* 健診会場の混雑防止のため、受診日・時間を地区別に決めさせていただいております。

* 6月7日(金)までに支部長は、とりまとめて支店へ届けて下さい。

基本健診料金

(記載の金額は全て税込です)

- * 基本健診料金は通常6,800円ですが、木更津市・JA・県連合会が助成しています。
- * 木更津市の「特定健康診査」「後期高齢者健康診査」と連携しています。(健診当日、市から送付されている受診券をご持参下さい)

- ① 木更津市にお住まいの40歳以上の方で国民健康保険または後期高齢者医療保険にご加入の方・・・**無料**
- ② 上記以外の方(39歳以下の方、社会保険にご加入の方など)・・・・・・・・・・・・・**5,830円**

《注意》※①の対象者は、保険証と同意書(後日JAより配布)及び木更津市より送付される受診券が必要になります。
※木更津市が実施する特定健康診査・後期高齢者健康診査・人間ドックを受診された方、受診予定の方は①の対象になりません。
詳しくは、木更津市 市民部 保険年金課 Tel. 0438-23-7062 (特定健診)、0438-23-7024 (後期健診) へお問い合わせ下さい。
(健康診断に関するお問合せは、JA木更津市 生活部 生活相談課 Tel. 0438-25-8726 へお願いいたします)

基本健診

検査	検査項目
計測	身長・体重・BMI・腹囲
尿	蛋白・糖・潜血
便	便潜血
血液 (19項目)	赤血球数・血色素量・血球容積
	白血球数・血小板数
	GOT・GPT・γ-GTP
	ALP
	総コレステロール・中性脂肪
	HDL(善玉)コレステロール
	LDL(悪玉)コレステロール
	尿酸(UA)・クレアチニン・eGFR
その他	問診・血圧・診察

- ◆尿・便検査は、事前に容器を配布し当日持参頂きます。
- ◆超音波検査は、食事制限があり予約制です。
- ※ベッド等に自力で上がれない場合、検査をお断りさせていただくことがあります。

オプション検査(別料金)

検査	主な疾患	料金
心電図	心臓疾患	1,100円
眼底写真	高血圧、動脈硬化、糖尿病など	1,100円
腹部超音波	脂肪肝、胆石、腫瘍など	3,300円
骨粗鬆症検査	骨粗鬆症	2,100円
動脈硬化度	血管の硬さや詰まり具合	2,700円
喀痰細胞診	肺門部がん	2,100円
ABC検査	胃がんになるリスク	3,200円
前立腺特異抗原	前立腺炎・肥大症、前立腺がん	1,600円
甲状腺機能	甲状腺病、橋本病、甲状腺炎、甲状腺がん	3,200円
抗CCP抗体	関節リウマチ	2,300円
心不全リスク	心不全の早期発見	2,100円
骨粗鬆症+ビタミンD	骨密度とビタミンDの充足度を調べます	3,600円
アレルギー39項目	39種類のアレルギーを調べます	8,800円
新型コロナウイルス抗体検査	血液で抗体の量を調べます	5,000円
卵巣がん検査(ROMA値)NEW	卵巣がん	4,400円

◆特にお勧めの検査については、裏面をご覧ください。

(キリトリセン)

集団健診 申込書兼 口座振替依頼書

支部名(集落) _____

○ 私(達)は健診に係わる料金を下記貯金口座から振替によって支払う事にしたいので依頼します。

通帳名義:

届印

通帳番号:

※必ず通帳名義等を記入し届印を押してください。

氏名	住所 電話	生年月日	検査項目															
			心電図 1,100円	眼底 1,100円	超音波 3,300円	骨 2,100円	動脈 2,700円	喀痰 2,100円	ABC 3,200円	前立腺 1,600円	甲状腺 3,200円	CCP 2,300円	心不全 2,100円	骨+D 3,600円	アレルギー 8,800円	コロナ 5,000円	ROMA値 4,400円	
	〒() ()	大正・昭和・平成 年 月 日																
	〒() ()	大正・昭和・平成 年 月 日																

- * 受診希望する検査欄に○印を付けて下さい。(基本健診も同時お申込みとなります。)
- * 費用助成確認の為、木更津市役所(市民部保険年金課)へ名簿を提出いたします。

J A 木更津市・J A 千葉厚生連

巡回人間ドック のおすすめ

木更津市農協健康管理推進委員会

健診日	会場	受付時間	申込締切日
7月22日(月)	本店 *中郷地区	9:00~	6月3日(月)
7月23日(火)	本店 *全地区	11:00	

※申込締切日までに「巡回人間ドック申込書兼口座振替依頼書」を封筒に入れ、支店又は支部長へお届け下さい(封筒は各自で御用意下さい)

※6月7日(金)までに支部長は、とりまとめて支店へ届けて下さい。

基本料金

☆左面の健康診断より内容が充実したコースです。
☆通常 30,000 円ですが、JA等の助成があります。

◆ 生命共済* 加入の35歳以上の方... **24,580円**

* 共済金額3,000万円以上の被共済者(年金共済は年金年額を20倍換算し合算)

◆ JA共済を契約していない方..... **28,980円**

木更津市にお住まいの40歳以上の方で国民健康保険もしくは後期高齢者医療保険にご加入の方は、市より5,830円の助成が受けられ、左記料金より引かれた金額で受診できます。詳しくは、木更津市 市民部 保険年金課
TEL 0438-23-7062 (特定健診)
23-7024 (後期健診)
へお問い合わせ下さい。
※健康診断に関するお問合せは下記へ
TEL 0438-25-8726 (JA)

巡回人間ドックの検査内容

 胸部レントゲン	 胃部レントゲン	 心電図	 眼底写真	 腹部超音波
 検尿(6項目) ※塩分濃度が加わりました!	 身体計測	 問診	 血圧測定	 血液(37項目)
 診察	 肺機能 肺機能検査については、感染症防止の観点から、実施を見送りしております。	 視力	 聴力	 ※ベッド等に自力で上がれない場合、検査をお断りさせていただくことがあります。

オプション検査

ご希望により、「JA集団健診」(左面)に記載のオプション検査が追加できます(別料金)
★オプション検査に**卵巣がん検査**を追加しました!!
※詳細につきましては裏面をご覧ください。

(キトリセン)

巡回人間ドック 申込書兼 口座振替依頼書

支店名(集落) _____

希望日 **22日・23日**

※お申込み状況により、要診日を変更していただく場合がございます

○私(達)は健診に係わる料金を下記貯金口座から振替によって支払う事にしたいので依頼します。

通帳名義: _____

届印 _____

通帳番号: _____

※必ず通帳名義・通帳番号を記入し、届印を押してください。

氏名	住所	生年月日	生命共済		骨	動脈	喀痰	ABC	前立腺	甲状腺	CCP	心臓	骨+D	7&L	2D+	ROMA値
			加入	未加入												
	木更津市 ()	大正・昭和・平成 年 月 日			2,100円	2,700円	2,100円	3,200円	1,400円	3,200円	2,300円	2,100円	3,400円	8,800円	5,000円	4,400円
	木更津市 ()	大正・昭和・平成 年 月 日														

* 生命共済加入の有無及び希望する検査欄に○印を記入して下さい。(人間ドックも同時お申込みとなります。)

* 費用助成確認の為、木更津市役所(市民部保険年金課)へ名簿を提出いたします。

JA木更津市・JA千葉厚生連